

Imię i Nazwisko :

Tychy, dn.

Adres: ul.

43-100 Tychy

Numer PESEL:

**Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Dział Świadczeń Rodzinnych**

Wniosek o wydanie zaświadczenia

Na podstawie art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2016 r., poz. 23 z późn. zm.) zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia:

- o niepobieraniu świadczeń
- o pobieraniu świadczeń rodzinnych
- o pobieraniu świadczeń z funduszu alimentacyjnego
- o ubezpieczeniu zdrowotnym / społecznym
- do MZK
-

1)
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

2)
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

3)
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

4)
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

5)
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

za okres:

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w

Odbiór :

- osobisty
- do odbioru zaświadczenia upoważniam.....

.....
podpis osoby wnioskującej